20260922
※事務局使用欄

SHIMOFUSA CRITERIUM

参加申込書

記入日 ： 月 日

フリガナ	
氏名	
性別	男 ・ 女
生年月日/学年※大会当日	（西暦） 年 月 日 歳 / 学年 年生
郵便番号	〒 ー
都道府県	（都・道・府・県）
住所1	
住所2 (マンション・建物名)	
電話番号（自宅）	
日中連絡先 電話番号	
事故の際の連絡先電話番号	
事故の際の連絡先氏名	
参加者との続柄	
メールアドレス	
チーム名	
参加希望クラス	No. ※事務局使用欄
使用自転車メーカー	※大会当日使用する自転車メーカー名（予定でも可）
次に購入したい自転車メーカー	※今後乗ってみたいまたは購入したい自転車メーカー名
使用自転車のブレーキタイプ	○リムブレーキ ○ディスクブレーキ ※大会当日使用する自転車のブレーキタイプ（選択式）
使用ヘルメットメーカー	※大会当日使用するヘルメットメーカー名（予定でも可）
使用ウエアーメーカー	※大会当日使用するウエア―メーカー名（予定でも可）
使用ホイールメーカー	※大会当日使用するホイールメーカー名（予定でも可）
使用タイヤメーカー	※大会当日使用するタイヤメーカー名（予定でも可）
備考欄	※その他ご希望があれば記入ください

誓約書

私は、主催者の定めたルールを遵守し、自分自身の健康管理には細心の注意を払い、
大会開催中の事故に対しては自己の責任において処理し、主催者にその責を問わないことを誓います。
※18歳未満の方は保護者の承認が必要です。表記の者がこの大会に出場することを承認します。

保護者署名： 印 本人署名： 印